

登録事項変更届

①登録番号	第 一 号	登録相談機関名称	
②届出者(申請者)の 氏名又は名称	(フリガナ)		
③法人にあつては その代表者の氏名			
④届出者(申請者) の住所	〒 TEL           —           —           FAX           —           —		
⑤変更事項 (○をつけてください。)	申請者名称、申請者代表者、申請者住所、申請者電話番号、申請者FAX番号、 相談機関名称、相談機関住所、相談機関電話番号、相談機関FAX番号		
変更前			
変更後			
⑥変更年月日			
⑦変更の理由			

〇〇年 〇〇月 〇〇日

届出者  
(申請者)

独立行政法人  
労働者健康安全機構 理事長 殿

備考

- ②届出者の氏名又は名称欄には、届出をしようとする者が法人である場合にあっては、法人の名称を記入すること。
- ④届出者の住所欄には、届出をしようとする者が法人である場合にあっては、主たる事務所の所在地を記入すること。
- ⑤変更事項欄には、相談機関登録申請書(様式第1号)に記載の項目のうち、変更があった項目について記入すること。
- この届出書に記載しきれない事項については、別紙に記載して添付すること。